|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INVESTIGACIÓN DE ACCIDENTES E INCIDENTES AMBIENTALES Y SOCIALES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | CG-FO-007  Rev.0 | | | |
| INCIDENTE  ACCIDENTE | **TIPO DE ACCIDENTE/INCIDENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CONSORCIO  CONTRATISTAS  TERCEROS |
| FAUNA Y FLORA | | | | | DERRAME | | | | | | | | TALA | | | | | | |
| CONTAMINACIÓN | | | | | FUEGO | | | | | | | | ACCIDENTE DE VEHÍCULO | | | | | | |
| PRIMEROS AUXILIOS | | | | | DAÑO A LA PROPIEDAD | | | | | | | | OTROS | | | | | | |
| UBICACIÓN DEL INCIDENTE/ACCIDENTE: | | FECHA: | | | | | | HORA: | | | | ¿DÍAS HABILES?  SI NO | | | | ¿HORAS HABILES?  SI NO | | | ¿EN PROPIEDAD COMPAÑIA?  SI NO | | |
| **INVOLUCRADOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE DEL TRABAJADOR 1: | | | | EDAD: | | | | | | CÉDULA: | | | | | NOMBRE DE LA EMPRESA: | | | | | | |
| PUESTO DEL TRABAJADOR : | | | | FECHA DE ENTRADA: | | | | | | | ¿CUENTA CON S.S.?  SI NO | | | | NACIONALIDAD: | | | | TELÉFONO/CELULAR: | | |
| NOMBRE DEL TRABAJADOR 2: | | | | EDAD: | | | | | | CÉDULA: | | | | | NOMBRE DE LA EMPRESA: | | | | | | |
| PUESTO DEL TRABAJADOR : | | | | FECHA DE ENTRADA: | | | | | | | ¿CUENTA CON S.S.?  SI NO | | | | NACIONALIDAD: | | | | TELÉFONO/CELULAR: | | |
| NOMBRE DEL TRABAJADOR 3: | | | | EDAD: | | | | | | CÉDULA: | | | | | NOMBRE DE LA EMPRESA: | | | | | | |
| PUESTO DEL TRABAJADOR : | | | | FECHA DE ENTRADA: | | | | | | | ¿CUENTA CON S.S.?  SI NO | | | | NACIONALIDAD: | | | | TELÉFONO/CELULAR: | | |
| **DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE/INCIDENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **POSIBLE CAUSAS DEL ACCIDENTE/INCIDENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PROPUESTAS DE MEDIDAS PREVENTIVAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **TESTIGO/S** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE DEL TESTIGO 1: | | | | | | | EDAD: | | CÉDULA: | | | | EMPRESA: | | | | | | | | |
| VERSIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **OTRA INFORMACIÓN ADJUNTA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FOTOS | | | | | | | | CROQUIS | | | | | | | | | | | | OTROS | |
| AUTORIDADES NOTIFICADAS: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PUBLICIDAD: ( En caso de que exista medio de comunicación) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| COMENTARIO: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PREPARADO POR: | | | CARGO: | | | | | | | | | | TELÉFONO: | | | | FECHA DE PREPARACIÓN: | | | | |
| FIRMA DE QUIEN PREPARA: | | | | | NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERINTENDENTE DE PROYECTO o INGENIERO RESIDENTE: | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **REGISTRO FOTOGRÁFICO** |
|  |
|  |